

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 508372514
Rota 06 28000 04 527100 - 1 Data de Emissão 10/01/2018
Nome MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA
End. Postal RU ANTONIO LUCIO 01154 AP ALTOS
CARRASCAL - QUIXADA - 63900000
Medidor 876841 Poste 0000 0000
Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO Fator de Potência 0,00
RG / CPF / CNPJ 029722733-54 CGF
Nome do Responsável

DATAS			INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO					
Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.					
Jan/2018	10/01/2018	07/02/2018	Mês					
			Nov/2017 EUSD 6,75					
			DCCR = 0,00 P					
ICMS			Padrão Individual					
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Apuração Individual					
ISENTO			Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
			5,31	10,62	21,25	0,00	0,00	0,00
			FIC	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00
			DMIC	3,03		0,00		
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL								
A491.031C.20A0.C9A7.EB7D.67BD.916D.AD66								
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO								
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)	
4782	4764	1,00	18	0,00	30	8,52245	15,67	
10/01/18	12/12/17		29 DIAS		30		15,67	
DESCRIÇÃO							VALOR (R\$)	
VALOR CONSUMO DO MES							15,67	
MULTA MORATORIA REF 10/2017							0,34	
CORRECAO MONETARIA DO MES							0,24	
JUROS DO MES							0,27	
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL							1,87	
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO							-18,39	

VENCIMENTO	15/02/2018	TOTAL A PAGAR (R\$)	0,00
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	7,36		
Transmissão	0,00		
Distribuição	0,00		
Encargos Setoriais	1,73		
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	0,86		
TOTAL	15,67		

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO ₂ (kg/kWh)		
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.		
Emissão kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
12,97	0,00	0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO
"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DÍGITO VERIFICADOR."
Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Gov. Federal
FATURADO TAXA MINIMA.
Consta desta fatura R\$ 0,86 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:1,00% e COFINS:4,57%
(Art. 9º Res. 180/2005 - ANEEL e Lei n. 10.637/02 e 10.933/03)

Nº do Cliente: 6774492-3 Referência: Jan/2018
Data de Emissão: 10/01/2018 Total a Pagar (R\$): 0,00
Nº da Nota Fiscal: 508372514 Nº de Controle: 0006774492 00032 39352 66
PARA CONFERENCIA: Esta fatura por ter valor inferior ao mínimo para cobrança, não necessita pagamento. Assim, este valor será acrescido na próxima fatura mensal sem qualquer incidência de multas ou encargos.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Polícia Direita

Maria Vanessa Nayra Lima da Silva
SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TICIANE OLIVEIRA & CIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008352136-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/12/2014

NOME MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO FERNANDO DA SILVA
MARIA VANEIDE DE LIMA

NATURALIDADE QUIXADÁ - CE DATA DE NASCIMENTO 31/10/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:30985 FOLHA:164
LIVRO:A-30 QUIXADÁ - CE

CPP

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.:

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
029.722.733-54

Nome
MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA

Nascimento
31/10/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
8EE6.73BA.7DDC.CC3B

A autenticidade desse comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

As 11:50:52 do dia 03/02/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 534 - 3429 / 2016**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **07/07/2016 10:50:18**Data / Hora da Ocorrência: **14/06/2016 13:00:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA EDVARDES MENDES DE CARVALHO**

Complemento:

Bairro:

Município: **QUIXADA/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)Nome: **MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA**Nascimento: **31/10/1996** CPF: **029.722.733-54**RG: **2008352136-9**Orgão Emissor: **SSPDS**UF: **CE**Filiação: **MARIA VANEIDE DE LIMA****ANTONIO FERNANDO DA SILVA**Endereço: **RUA ANTONIO LUCIO , 1194**Bairro: **CARRASCAL I**

CEP:

Município: **QUIXADA/CE**País: **BRASIL**

Telefone:

Histórico

Informa a noticiante que: no dia, hora e local supracitados, pilotava o motociclo HONDA/BIZ 100 ES, COR VERMELHA, PLACA ORZ 6155, CHASSI 9C2HC1420DR053206, registrado em nome JOANA DARC DOS SANTOS PEREIRA, quando veio a perder o controle da moto e a cair, após desviar de um veículo de placa não identificada que convergiu sem acionar o pisca de alerta; Que, caiu e foi socorrida por populares para a UPA, nesta urbe; Que, tem como testemunha as pessoas de JOANA DARC DOS SANTOS PEREIRA e FCO. DANNYSBERG ARAÚJO DE SOUSA, E, nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA**

Taylon Ruschel Correia Bezerra
Escrivão de Polícia
Mat.: 198323-1-7

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

TAYLON RUSCHEL CORREIA BEZERRA - MAT.: 198323-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Maria Vanessa Nayra Lima da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANNA CLAUDIA NERY DA SILVA - MAT.: 300121-1-9

170838

Data de atendimento: 14/06/16

() Output

Dx:

Assinatura e Carimbo Médico

① Rx all mammals

① Valtan 75—

our IM

faltas



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXADÁ
SUS - Sistema Único de Saúde - Secretaria Municipal da Saúde

FICHA DE REFERÊNCIA

1. Preenche esta ficha em 03(três) vias;
 2. Ao terminar a consulta ou tratamento, entregar 2(duas) vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de origem.

UNIDADE ORIGEM _____

DISTRITO SANITÁRIO _____

MUNICÍPIO _____

Nome: Ms Vanessa A. B. Silva

Prontuário Nº: _____

Sexo: M ☐ F ☒

Data de Nascimento: ____/____/____

Ocupação: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Telefone: _____

Motivo do Encaminhamento: _____

paciente vítima de acidente de moto

Resultado de Exames: _____

Apresentando contusão no região do maxilar superior sendo suscitado no pronto

Conduta Realizada: _____

Impressão Diagnóstica: _____

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro: _____

Função: _____

Data: 14.6.16

Hora: _____

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐

Hospitalar ☒

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: _____

Profissional: C. Buco fornil de trauma

Unidade de Referência: HMEB

Data: ____/____/____

Hora: _____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

Unidade de Referência: _____

Município: _____

Prontuário Nº: _____

Alta: ____/____/____

Resumo Clínico / Cirúrgico: _____

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico Principal: _____

Secundário 1 _____

CID: _____

Secundário 2 _____

CID: _____

CID: _____

Proposta de conduta para segmento _____

O problema justificou a referência? ☐ Sim ☐ Não

O motivo da referência coincide com o diagnóstico? ☐ Sim ☐ Não

Assinatura do Consultante - Nº Registro _____

Função _____

Data: ____/____/____

216.514

UNIDADE: H. M. B. B. Hora de Chegada: 14:51 DATA: 14/06/10
☒ 1º Atendimento ☐ Presidencial ☐ Outros Temperatura: P.A. 150x80
 1 - Identificação:
 Nome: Maria Vanessa Nayra Lima da Silva
 Estado Civil: Solteira Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino Data de Nascimento: 31/10/1990
 Naturalidade: Araxá Idade: 19 a
 Procedência: Araxá Profissão: estudante
 Categoria: SUS Nº Cartão SUS - CINS: _____
 Residência: Rua Antonio Lucio - Carrasquel
 2 - Queixa Principal: _____
 3 - História Atual: _____
 4 - Exames Solicitados: _____
 5 - Hipótese diagnóstica: _____

[illegible]

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E DE RESPONSABILIDADE

Nome: Maria Vanessa Naysa Bessa da Silva		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 029.722.733-54	RG: 2008352136-9	Profissão: (x) Agricultor () Autônomo () Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Rua Antonio Bessa		Nº
Bairro: Barrocal		Estado Civil: (x) Solteiro () União Estável () Casado () Divorciado
Cidade: Buzada		Estado: CE
CEP: 63.900-000	Telefone:	

Declaro para os devidos fins que posso hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com às custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Declaro ainda, para todos os fins a que esta se destinar, que fui devidamente esclarecido pelos Advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia", acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente ação judicial, assumindo, assim, de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste, isentando expressamente os advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia" de qualquer ato inverídico ou omissivo que possa interferir no resultado deste procedimento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

M. Naysa (CE), 23 de maio de 2018.

Maria Vanessa Naysa Bessa da Silva
DECLARANTE

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Nome: Maria Vanessa Nogueira Lima da Silva		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 029.722.733-54	RG: 2008352136-9	Profissão: (x) Agricultor () Autônomo () Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Rua Antonio Lucio		Nº 1154
Bairro: Carrosal	Cidade: Quixadá	Estado Civil: (x) Solteiro () União Estável () Casado () Divorciado
CEP: 03.900-000	Estado: CE	
Telefone:		

OUTORGADO:

RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB/CE 23.814 e **FILipe BEZERRA CATUNDA CAMPELO**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 044.264.803-02, portador da OAB/CE 27.565, ambos Representantes da Sociedade **SAMPAIO E CATUNDA ADVOGADOS ASSOCIADOS, OAB/CE 1736**, com sede na Rua Raul Nogueira, 131, Centro, Morada Nova – CE têm entre si, justos e contratados, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o Outorgante nomeia, constitui e habilita o (s) Outorgado (s) a praticar (em) todos os atos do processo, conforme disposto na primeira parte do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

CLÁUSULA ESPECÍFICA:

Por esta cláusula específica, O Outorgante habilita o (s) Outorgado (s) a transigir (em), desistir (em), renunciar (em) ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar (em) compromisso, receber (em) e dar (em) quitação no presente feito, realizarem levantamentos e saques de Alvará Judicial, conforme parte final do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

m. novo (CE), 23 de maio de 20 18.

Maria Vanessa Nogueira Lima da Silva
Outorgante

* Art. 105. A procuração geral para o foro, outorgada por instrumento público ou particular assinado pela parte, habilita o advogado a praticar todos os atos do processo, **exceto receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, que devem constar de cláusula específica.**



(/)



Buscar no site



- A COMPANHIA ▾
- SEGURO DPVAT ▾
- PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)
- CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾
- SALA DE IMPRENSA ▾
- TRABALHE CONOSCO ▾
- CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160566173 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** MARIA VANESSA NAYRA LIMA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 02972273354**Posição em 23-05-2018 10:10:37**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/10/2016	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/10/2016	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
28/09/2016	Interrupção de Prazo	
23/09/2016	Aviso de Sinistro	

ACESSIBILIDADE</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>A A A **COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://www.faqbook.com/%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%B9%D0%BD%D0%BE%D0%BF%D0%CA%D0%CB%D0%CC%D0%CD%D0%CE%D0%CF%D0%D1%D1%80%D1%81%D1%82%D1%83%D1%84%D1%85%D1%86%D1%87%D1%88%D1%89%D1%8A%D1%8B%D1%8C%D1%8D%D1%8E%D1%8F%D1%90%D1%91%D1%92%D1%93%D1%94%D1%95%D1%96%D1%97%D1%98%D1%99%D1%9A%D1%9B%D1%9C%D1%9D%D1%9E%D1%9F%D1%A0%D1%A1%D1%A2%D1%A3%D1%A4%D1%A5%D1%A6%D1%A7%D1%A8%D1%A9%D1%AA%D1%AB%D1%AC%D1%AD%D1%AE%D1%AF%D1%B0%D1%B1%D1%B2%D1%B3%D1%B4%D1%B5%D1%B6%D1%B7%D1%B8%D1%B9%D1%BA%D1%BB%D1%BC%D1%BD%D1%BE%D1%BF%D1%C0%D1%C1%D1%C2%D1%C3%D1%C4%D1%C5%D1%C6%D1%C7%D1%C8%D1%C9%D1%CA%D1%CB%D1%CC%D1%CD%D1%CE%D1%CF%D1%D0%D1%D1%D1%D2%D1%D3%D1%D4%D1%D5%D1%D6%D1%D7%D1%D8%D1%D9%D1%DA%D1%DB%D1%DC%D1%DD%D1%DE%D1%DF%D1%E0%D1%E1%D1%E2%D1%E3%D1%E4%D1%E5%D1%E6%D1%E7%D1%E8%D1%E9%D1%EA%D1%EB%D1%EC%D1%ED%D1%EE%D1%EF%D1%F0%D1%F1%D1%F2%D1%F3%D1%F4%D1%F5%D1%F6%D1%F7%D1%F8%D1%F9%D1%FA%D1%FB%D1%FC%D1%FD%D1%FE%D1%FF%D2%00%D2%01%D2%02%D2%03%D2%04%D2%05%D2%06%D2%07%D2%08%D2%09%D2%0A%D2%0B%D2%0C%D2%0D%D2%0E%D2%0F%D2%10%D2%11%D2%12%D2%13%D2%14%D2%15%D2%16%D2%17%D2%18%D2%19%D2%1A%D2%1B%D2%1C%D2%1D%D2%1E%D2%1F%D2%20%D2%21%D2%22%D2%23%D2%24%D2%25%D2%26%D2%27%D2%28%D2%29%D2%2A%D2%2B%D2%2C%D2%2D%D2%2E%D2%2F%D2%30%D2%31%D2%32%D2%33%D2%34%D2%35%D2%36%D2%37%D2%38%D2%39%D2%3A%D2%3B%D2%3C%D2%3D%D2%3E%D2%3F%D2%40%D2%41%D2%42%D2%43%D2%44%D2%45%D2%46%D2%47%D2%48%D2%49%D2%4A%D2%4B%D2%4C%D2%4D%D2%4E%D2%4F%D2%50%D2%51%D2%52%D2%53%D2%54%D2%55%D2%56%D2%57%D2%58%D2%59%D2%5A%D2%5B%D2%5C%D2%5D%D2%5E%D2%5F%D2%60%D2%61%D2%62%D2%63%D2%64%D2%65%D2%66%D2%67%D2%68%D2%69%D2%6A%D2%6B%D2%6C%D2%6D%D2%6E%D2%6F%D2%70%D2%71%D2%72%D2%73%D2%74%D2%75%D2%76%D2%77%D2%78%D2%79%D2%7A%D2%7B%D2%7C%D2%7D%D2%7E%D2%7F%D2%80%D2%81%D2%82%D2%83%D2%84%D2%85%D2%86%D2%87%D2%88%D2%89%D2%8A%D2%8B%D2%8C%D2%8D%D2%8E%D2%8F%D2%90%D2%91%D2%92%D2%93%D2%94%D2%95%D2%96%D2%97%D2%98%D2%99%D2%9A%D2%9B%D2%9C%D2%9D%D2%9E%D2%9F%D2%A0%D2%A1%D2%A2%D2%A3%D2%A4%D2%A5%D2%A6%D2%A7%D2%A8%D2%A9%D2%AA%D2%AB%D2%AC%D2%AD%D2%AE%D2%AF%D2%B0%D2%B1%D2%B2%D2%B3%D2%B4%D2%B5%D2%B6%D2%B7%D2%B8%D2%B9%D2%BA%D2%BB%D2%BC%D2%BD%D2%BE%D2%BF%D2%C0%D2%C1%D2%C2%D2%C3%D2%C4%D2%C5%D2%C6%D2%C7%D2%C8%D2%C9%D2%CA%D2%CB%D2%CC%D2%CD%D2%CE%D2%CF%D2%D0%D2%D1%D2%D2%D2%D3%D2%D4%D2%D5%D2%D6%D2%D7%D2%D8%D2%D9%D2%DA%D2%DB%D2%DC%D2%DD%D2%DE%D2%DF%D2%E0%D2%E1%D2%E2%D2%E3%D2%E4%D2%E5%D2%E6%D2%E7%D2%E8%D2%E9%D2%EA%D2%EB%D2%EC%D2%ED%D2%EE%D2%EF%D2%F0%D2%F1%D2%F2%D2%F3%D2%F4%D2%F5%D2%F6%D2%F7%D2%F8%D2%F9%D2%FA%D2%FB%D2%FC%D2%FD%D2%FE%D2%FF%D3%00%D3%01%D3%02%D3%03%D3%04%D3%05%D3%06%D3%07%D3%08%D3%09%D3%0A%D3%0B%D3%0C%D3%0D%D3%0E%D3%0F%D3%10%D3%11%D3%12%D3%13%D3%14%D3%15%D3%16%D3%17%D3%18%D3%19%D3%1A%D3%1B%D3%1C%D3%1D%D3%1E%D3%1F%D3%20%D3%21%D3%22%D3%23%D3%24%D3%25%D3%26%D3%27%D3%28%D3%29%D3%2A%D3%2B%D3%2C%D3%2D%D3%2E%D3%2F%D3%30%D3%31%D3%32%D3%33%D3%34%D3%35%D3%36%D3%37%D3%38%D3%39%D3%3A%D3%3B%D3%3C%D3%3D%D3%3E%D3%3F%D3%40%D3%41%D3%42%D3%43%D3%44%D3%45%D3%46%D3%47%D3%48%D3%49%D3%4A%D3%4B%D3%4C%D3%4D%D3%4E%D3%4F%D3%50%D3%51%D3%52%D3%53%D3%54%D3%55%D3%56%D3%57%D3%58%D3%59%D3%5A%D3%5B%D3%5C%D3%5D%D3%5E%D3%5F%D3%60%D3%61%D3%62%D3%63%D3%64%D3%65%D3%66%D3%67%D3%68%D3%69%D3%6A%D3%6B%D3%6C%D3%6D%D3%6E%D3%6F%D3%70%D3%71%D3%72%D3%73%D3%74%D3%75%D3%76%D3%77%D3%78%D3%79%D3%7A%D3%7B%D3%7C%D3%7D%D3%7E%D3%7F%D3%80%D3%81%D3%82%D3%83%D3%84%D3%85%D3%86%D3%87%D3%88%D3%89%D3%8A%D3%8B%D3%8C%D3%8D%D3%8E%D3%8F%D3%90%D3%91%D3%92%D3%93%D3%94%D3%95%D3%96%D3%97%D3%98%D3%99%D3%9A%D3%9B%D3%9C%D3%9D%D3%9E%D3%9F%D3%A0%D3%A1%D3%A2%D3%A3%D3%A4%D3%A5%D3%A6%D3%A7%D3%A8%D3%A9%D3%AA%D3%AB%D3%AC%D3%AD%D3%AE%D3%AF%D3%B0%D3%B1%D3%B2%D3%B3%D3%B4%D3%B5%D3%B6%D3%B7%D3%B8%D3%B9%D3%BA%D3%BB%D3%BC%D3%BD%D3%BE%D3%BF%D3%C0%D3%C1%D3%C2%D3%C3%D3%C4%D3%C5%D3%C6%D3%C7%D3%C8%D3%C9%D3%CA%D3%CB%D3%CC%D3%CD%D3%CE%D3%CF%D3%D0%D3%D1%D3%D2%D3%D3%D3%D4%D3%D5%D3%D6%D3%D7%D3%D8%D3%D9%D3%DA%D3%DB%D3%DC%D3%DD%D3%DE%D3%DF%D3%E0%D3%E1%D3%E2%D3%E3%D3%E4%D3%E5%D3%E6%D3%E7%D3%E8%D3%E9%D3%EA%D3%EB%D3%EC%D3%ED%D3%EE%D3%EF%D3%F0%D3%F1%D3%F2%D3%F3%D3%F4%D3%F5%D3%F6%D3%F7%D3%F8%D3%F9%D3%FA%D3%FB%D3%FC%D3%FD%D3%FE%D3%FF%D4%00%D4%01%D4%02%D4%03%D4%04%D4%05%D4%06%D4%07%D4%08%D4%09%D4%0A%D4%0B%D4%0C%D4%0D%D4%0E%D4%0F%D4%10%D4%11%D4%12%D4%13%D4%14%D4%15%D4%16%D4%17%D4%18%D4%19%D4%1A%D4%1B%D4%1C%D4%1D%D4%1E%D4%1F%D4%20%D4%21%D4%22%D4%23%D4%24%D4%25%D4%26%D4%27%D4%28%D4%29%D4%2A%D4%2B%D4%2C%D4%2D%D4%2E%D4%2F%D4%30%D4%31%D4%32%D4%33%D4%34%D4%35%D4%36%D4%37%D4%38%D4%39%D4%3A%D4%3B%D4%3C%D4%3D%D4%3E%D4%3F%D4%40%D4%41%D4%42%D4%43%D4%44%D4%45%D4%46%D4%47%D4%48%D4%49%D4%4A%D4%4B%D4%4C%D4%4D%D4%4E%D4%4F%D4%50%D4%51%D4%52%D4%53%D4%54%D4%55%D4%56%D4%57%D4%58%D4%59%D4%5A%D4%5B%D4%5C%D4%5D%D4%5E%D4%5F%D4%60%D4%61%D4%62%D4%63%D4%64%D4%65%D4%66%D4%67%D4%68%D4%69%D4%6A%D4%6B%D4%6C%D4%6D%D4%6E%D4%6F%D4%70%D4%71%D4%72%D4%73%D4%74%D4%75%D4%76%D4%77%D4%78%D4%79%D4%7A%D4%7B%D4%7C%D4%7D%D4%7E%D4%7F%D4%80%D4%81%D4%82%D4%83%D4%84%D4%85%D4%86%D4%87%D4%88%D4%89%D4%8A%D4%8B%D4%8C%D4%8D%D4%8E%D4%8F%D4%90%D4%91%D4%92%D4%93%D4%94%D4%95%D4%96%D4%97%D4%98%D4%99%D4%9A%D4%9B%D4%9C%D4%9D%D4%9E%D4%9F%D4%A0%D4%A1%D4%A2%D4%A3%D4%A4%D4%A5%D4%A6%D4%A7%D4%A8%D4%A9%D4%AA%D4%AB%D4%AC%D4%AD%D4%AE%D4%AF%D4%B0%D4%B1%D4%B2%D4%B3%D4%B4%D4%B5%D4%B6%D4%B7%D4%B8%D4%B9%D4%BA%D4%BB%D4%BC%D4%BD%D4%BE%D4%BF%D4%C0%D4%C1%D4%C2%D4%C3%D4%C4%D4%C5%D4%C6%D4%C7%D4%C8%D4%C9%D4%CA%D4%CB%D4%CC%D4%CD%D4%CE%D4%CF%D4%D0%D4%D1%D4%D2%D4%D3%D4%D4%D4%D5%D4%D6%D4%D7%D4%D8%D4%D9%D4%DA%D4%DB%D4%DC%D4%DD%D4%DE%D4%DF%D4%E0%D4%E1%D4%E2%D4%E3%D4%E4%D4%E5%D4%E6%D4%E7

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)

› Autoatendimento (/Seguro-DPVAT/autoatendimento)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › SAC DPVAT (/Contato/Sac-DPVAT)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Denúncia de Fraudes (/Contato/Denuncia-de-Fraudes)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)